|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителям образовательных организаций города Томска.  Специалистам, педагогам дополнительного образования, воспитателям, учителям, работающим с детьми дошкольного и младшего школьного возраста образовательных организаций города Томска. |

**ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО**

**Уважаемые коллеги!**

Приглашаем специалистов, педагогов дополнительного образования, воспитателей, учителей, работающих с детьми дошкольного и младшего школьного возраста образовательных организаций города Томска, а также всех желающих принять участие в конкурсе рисунков «Я люблю театр», приуроченной к 230-летию со дня рождения Сергея Тимофеевича Аксакова, русского писателя, известного по сказке «Аленький цветочек», проводится в рамках реализации плана мероприятий городской программы воспитания и дополнительного образования детей «Поиграй со мной в театр!» на 2021-2022 учебный год.

Конкурс чтецов «Я люблю театр» среди учащихся дошкольного и младшего школьного возраста проводится с **11 октября 2021г.** **по 15 ноября 2021г**.

Условия участия: на основании заявки (Приложение №1). Заявки на участие в Конкурсе принимаются до **05.11.2021** г. включительно, также работы и документы можно присылать в электронной форме по адресу: e-mail: [favmed@yandex.ru](mailto:favmed@yandex.ru).

Сообщаем, что вся информация, связанная с Конкурсом «Я люблю театр» размещается на сайте: <http://hobby.tomsk.ru/>.

Координатор: Филатова Анастасия Владимировна, методист; телефон: +7-(3822) 24-42-71, электронная почта: [favmed@yandex.ru](mailto:favmed@yandex.ru).

Приложение №1

**Заявка**

**на участие в городском конкурсе-выставке рисунков «Я люблю театр»,**

**приуроченной к 230-летию со дня рождения Сергея Тимофеевича Аксакова**

|  |  |
| --- | --- |
| **Образовательная организация**  (заполнение данной графы отражает правильность заполнения наградных документов) |  |
| **Ф.И. ребенка – конкурсанта**  (заполнение данной графы отражает правильность заполнения наградных документов) |  |
| **Возраст ребенка – конкурсанта** |  |
| **Имеет** статус ОВЗ/ инвалидность |  |
| **Название конкурсной работы** |  |
| **Техника исполнения** |  |
| **Ф.И.О. лица,** под руководством которого выполнялась конкурсная работа, **должность**  (заполнение данной графы отражает правильность заполнения наградных документов) |  |
| **Номинация** (обязательно) |  |
| Контактный телефон, e-mail |  |

заполняя заявку на участие в конкурсе, я подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных в соответствии с ФЗ от 27 июля 2006 года № 152.

Дата

Ф.И.О. руководителя образовательной организации.